

DEMANDE D'ADHESION À LA CCI FRANCE POLOGNE

JE SOUSSIGNÉ(E)

Nom

Prénom

Représentant
de la Société

Demande par la présente mon adhésion à la Chambre de Commerce et d'Industrie France Pologne et je m'engage à respecter les statuts de la CCIFP.

L'ADHÉSION DEVIENT EFFECTIVE APRÈS LECTURE DU RÈGLEMENT, REMISE DU DOSSIER ET REGLÈMENT DE LA COTISATION.

Le représentant de la société autorise la CCIFP à délivrer des factures TVA présentant le montant des créances correspondant à tous les services proposés par la CCIFP sans la signature de la personne autorisée à représenter la société (Décret du Ministre des Finances du 22/12/99 JO 109 pos. 1245 avec changements ultérieurs).

Date

Signature

Tampon de
l'entreprise

Merci de remplir ce document électroniquement et le renvoyer au plus vite à la CCIFP par mail : membres@ccifp.pl.
Les pages : 1, 4 et 5, doivent être obligatoirement imprimées et signées à la main par les personnes respectives et renvoyées à la CCIFP par courrier : Al. Jerozolimskie 93, 02-001 Warszawa, ou scanné par mail : membres@ccifp.pl.



I. COORDONNÉES DE LA SOCIÉTÉ MEMBRE

NOM COMPLET DE LA SOCIÉTÉ

Nom de la société

COORDONNÉES DU SIÈGE EN POLOGNE

Adresse

Code postal

Ville

NIP

Téléphone

E-mail

Site internet

COORDONNÉES POUR LA FACTURATION (SI DIFFÉRENT DES COORDONNÉES CI-DESSUS)

Nom de la société

Adresse

Code postal

Ville

II. DONNÉES JURIDIQUES

* Concerne tous types de contrats de travail.

Année de création
en Pologne

Effectifs en Pologne*

Pays d'origine

Maison-mère

Chiffre d'affaires
pour l'année précédente

< 5.000.000 PLN

5.000.000 PLN - 50.000.000 PLN

50.000.000 PLN - 150.000.000 PLN

> 150.000.000 PLN



III. SECTEUR D'ACTIVITÉ

PRÉSENTATION DE L'ACTIVITÉ DE VOTRE ENTREPRISE EN FRANÇAIS

Description FR
max 500 caractères
(espaces compris)

PRÉSENTATION DE L'ACTIVITÉ DE VOTRE ENTREPRISE EN POLONAIS

Description PL
max 500 caractères
(espaces compris)

Secteur(s)
d'activité(s)
(3 secteurs maximum)

Audit et conseil fiscal
Automobile
Banques et assurances
Chimique
Commerce et distribution
Conseil d'entreprise
Conseil en RH
Conseil juridique
Edition - Média
Emballage
Énergétique - Électrique -
Électromécanique
Environnement
Formations

Hôtellerie - Restauration
Immobilier
Industrie agroalimentaire
Industrie BTP Construction
Industrie pharma
Informatique
Mécanique
Parfums - Cosmétiques
Promotion - Marketing - RP
Télécommunications
Textile - Habillement
Traductions
Transport et logistique
Autre

IV. RESPONSABLES DE LA SOCIÉTÉ | PDG, DG, Directeur marketing, commercial, RH, PR, DAF...
DIRIGEANTS #1

Nom	<input type="text"/>	Tél. direct	<input type="text"/>	
Prénom	<input type="text"/>	Email direct	<input type="text"/>	
Fonction	<input type="text"/>			
Signature*	<input type="text"/>	À paraître dans l'annuaire	oui	non

DIRIGEANTS #2

Nom	<input type="text"/>	Tél. direct	<input type="text"/>	
Prénom	<input type="text"/>	Email direct	<input type="text"/>	
Fonction	<input type="text"/>			
Signature*	<input type="text"/>	À paraître dans l'annuaire	oui	non

DIRIGEANTS #3

Nom	<input type="text"/>	Tél. direct	<input type="text"/>	
Prénom	<input type="text"/>	Email direct	<input type="text"/>	
Fonction	<input type="text"/>			
Signature*	<input type="text"/>	À paraître dans l'annuaire	oui	non

DIRIGEANTS #4

Nom	<input type="text"/>	Tél. direct	<input type="text"/>	
Prénom	<input type="text"/>	Email direct	<input type="text"/>	
Fonction	<input type="text"/>			
Signature*	<input type="text"/>	À paraître dans l'annuaire	oui	non

DIRIGEANTS #5

Nom	<input type="text"/>	Tél. direct	<input type="text"/>	
Prénom	<input type="text"/>	Email direct	<input type="text"/>	
Fonction	<input type="text"/>			
Signature*	<input type="text"/>	À paraître dans l'annuaire	oui	non

V. PERSONNES À CONTACTER

CONTACT #1

Nom	<input type="text"/>	Tél. direct	<input type="text"/>	
Prénom	<input type="text"/>	Email direct	<input type="text"/>	
Fonction	<input type="text"/>			
Signature*	<input type="text"/>	À paraître dans l'annuaire	oui	non

CONTACT #2

Nom	<input type="text"/>	Tél. direct	<input type="text"/>	
Prénom	<input type="text"/>	Email direct	<input type="text"/>	
Fonction	<input type="text"/>			
Signature*	<input type="text"/>	À paraître dans l'annuaire	oui	non

CONTACT #2

Nom	<input type="text"/>	Tél. direct	<input type="text"/>	
Prénom	<input type="text"/>	Email direct	<input type="text"/>	
Fonction	<input type="text"/>			
Signature*	<input type="text"/>	À paraître dans l'annuaire	oui	non

ADRESSES DE VOS BUREAUX, USINES, MAGASINS

Adresse #1	<input type="text"/>
Code postal	<input type="text"/>
Ville	<input type="text"/>

Adresse #2	<input type="text"/>
Code postal	<input type="text"/>
Ville	<input type="text"/>



VI. PROCÉDURE DE REGLÈMENT DE LA COTISATION

1. Le règlement de la cotisation, à la hauteur fixée par le Conseil de la CCIFP pour l'année courante, est une condition nécessaire pour obtenir le statut de membre de la CCIFP.
2. L'adhésion est valable pendant 365 jours à partir de la date d'arrivée de la cotisation sur le compte bancaire de la CCIFP.
3. 45 jours avant la date de l'expiration, la CCIFP s'engage à envoyer cette information, par mail, avec la nota pro-forma.
4. Si la société ne renonce pas de l'adhésion par écrit en précisant la raison, et en gardant le délai de 30 jours, la cotisation est automatiquement prolongée pour 365 jours suivants.
5. Si jusqu'à 30 jours après l'expiration la somme n'est pas versée et la société ne contacte pas la CCIFP, le membre perd automatiquement son statut, est retirée de l'Annuaire on-line et de la liste de destinataires des invitations.
6. Si la cotisation est continuée mais la cotisation est versée avec un retard, la nouvelle période de cotisation est comptée à partir de l'expiration de la cotisation précédente.

*** CONFORMÉMENT AUX EXIGENCES DE GODO, JE CONSENS À LA FORMULE SUIVANTE :**

L'administrateur des données personnelles contenues dans ce formulaire est la Chambre de Commerce et d'Industrie France Pologne (CCIFP), dont le siège social est à 93, Al. Jerozolimskie, 02-001 Varsovie, no NIP: 526-17-37-417. Je donne mon accord pour que mes données personnelles soient traitées : prénom, nom, lieu de travail, adresse e-mail, adresse de l'entreprise, numéros de téléphone, fonction et département, afin de pouvoir rester en contact (recevoir des newsletters et des invitations par e-mail pour participer aux événements organisés par la CCIFP : formations, comités sectoriels, rendez-vous d'affaires etc.) et qu'elles soient placées dans la base de données. Je déclare en outre avoir été informé que j'ai le droit d'accéder à mes données personnelles et de les corriger ; de demander par écrit que mes données personnelles ne soient plus traitées en envoyant l'information à l'adresse ccifp@ccifp.pl. Je déclare également que la fourniture de données personnelles est volontaire.

Partenaires stratégiques de la CCIFP :

